



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA - COMFACUNDI		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 860045904		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-04
4. Direccion del Aportante CL 53 10 39		5. Telefono del Aportante 3481248		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COMFACUNDI SAN MARCOS 6070		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CUNDINAMARCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio RICAURTE		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		112,517,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		281,000
				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)		281,000

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

Victor Julio Berrío  
19.401.705

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Pablo Andres Monte  
11.743.062  
46855-7

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Walter Ramirez  
Walter Ramirez  
52316922  
115557-7



(415)7709998888487(8020)0000326482(8020)08600459041901(3900)0000281000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO