


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Recaudos S.A.S.

1. Nombre o Razón Social del Aportante LUZ ADRIANA GOMEZ VILLADA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C. C.E. No. 41922105		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-06
4. Dirección del Aportante CARRERA 18#18-22 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3183247377	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		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 KANDY	8. N° Registro Nal. Turismo 23214	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.250.000				
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16.000				
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000				
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20.000				

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 LUZ ADRIANA GOMEZ VILLADA  
Identificación 41922105

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415) 770998888487 (8020) 0000439431 (8020) 0041 9221051 901 (3900) 003092000 (096) 20200306





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LUZ ADRIANA GOMEZ VILLADA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41922-05		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-06	
4. Dirección del Aportante CARRERA 18#18-22 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3183247377		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		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 KANDY		8. N° Registro Nal. Turismo 23214		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.400.000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13.000							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.000							

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 LUZ ADRIANA GOMEZ VILLADA  
 Identificación 41922105

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



(41 5) 770 999 888 848 7 (802 0) 0 000 4 394 35 (80 20) 00 4 1 9 2 2 1 0 5 1 9 0 2 3 9 0 0 1 0 0 0 0 0 1 5 0 0 0 (9 5) 2 0 2 0 0 3 0 6

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LUZ ADRIANA GOMEZ VILLADA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 41922105		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-06	
4. Dirección del Aportante CARRERA 18#18-22 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3183247377	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		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 KANDY	8. N° Registro Nal. Turismo 23214	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		4.750.000	
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)					4.750.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					12.000
		16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					1.000
		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					13.000

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 Luz Adriana Gomez  
Identificación 41922105

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



(415)7709998888487(9020)0000439439(8020)00419221051903029001000013090(90)20200306

FORMULARIO DE RECAUDO  
FONATUR COLOMBIA  
CARRERA 18#18-22 PISO 2  
ARMENIA - QUINDIO  
TEL: 3183247377  
FAX: 3183247377  
WWW.FONATUR.CO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ ADRIANA GOMEZ VILLADA		2. Documento de Identificación NIT <input checked="" type="checkbox"/> C C <input type="checkbox"/> C E No. 4-922105		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 18#18-22 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3183247377		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		2020-03-06	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL KANDY		8. N°. Registro Nal. Turismo 23214		9. Clase Establecimiento 0*		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT: 9000649119-9		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.600.000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29.000							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano): 30.000							

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 LUZ ADRIANA GOMEZ  
Identificación 411121105

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000439442(8020)00419221051804(8909)0000030000(98)20200306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO