



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Asociación Colombiana de Contadores Externos S.A.

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> LUZ ELIANA GARZON CASTRO		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C. C.E No. 41918524		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-04-30
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 5#1 - 37		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3217961782		<b>6a. Departamento</b> QUINDIO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSTAL LA ELIANA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SALENTO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 49329		<b>11. Departamento</b> QUINDIO		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,850,000
<b>13. Forma de Pago</b> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000

**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

LUZ ELIANA GARZON  
HOSTAL LA ELIANA  
41918524

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

*Luza Eliana Garzon*  
Salento