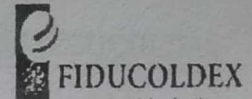




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RC CONSTRUCTORES SAS		NIT	CC	CE	No 9004/4393	2019	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
CARRERA 43B # 14 - 54		3154040787		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
FINCA SAN JERONIMO	58319	02		SAN JERONIMO		ANTIOQUIA	
APTO RINCONES	58536	02		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
APTO CINNAMON NO 206	58134	02		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá				30.000.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P A FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9		Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						75.000	
						16. Intores 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)	
						75.000	

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	 _____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-----------------------------

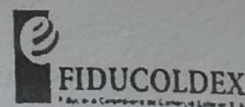
(415)770999888487(8020)0004 18753(8020)09004743931904(3900)000075000(96)20200130

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

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RC CONSTRUCTORES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900474393		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CARRERA 43B # 14 - 54		3154040787	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)
FINCA SAN JERONIMO	58319	02	SAN JERONIMO	ANTIOQUIA		72.000,000
APTO RINCONES	58536	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		6.000,000
APTO CINNAMON NO. 206	58134	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		32.000,000
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)		110.000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		275,000
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)		275,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 RC Constructores S.A.S.
 Nombre Ricardo Camardo Ortiz
 Identificación 71786247

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

[Handwritten signatures and stamps]

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE 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:	30/01/2020
Ticket ID:	418790
Transacción/CUS:	555749348
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.418790 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	275000
Total Iva:	0
No. Pago:	418790