



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FiducolDEX
Fiducaria Colombiana de Cobros Exterior S.A.

| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
|--|--|--|------|--------------------------|-----------|---|-----------------------------|------------------|
| INVERSIONES TRUJILLO AGUDELO SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900237159 | 2020 | | 1 | | 2020-06-19 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6a. Departamento | | | | |
| EDIFICIO BAY POINT CALLE 2 N° 1 14 | | 3176650273 | | SAN ANDRES | | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N° Registro Nal. Turismo | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 11. Departamento |
| HOSPEDAJE SOLYMAR APARTAMENTO 604 | | 37045 | | 02 | | SAN ANDRES | | SAN ANDRES |
| HOSPEDAJE SOLYMAR APARTAMENTO 304 | | 37046 | | 02 | | SAN ANDRES | | SAN ANDRES |
| HOSPEDAJE SOLYMAR SARIE BAY | | 37048 | | 02 | | SAN ANDRES | | SAN ANDRES |
| EDIFICIO BAY POINT APTO 703 | | 53525 | | 02 | | SAN ANDRES | | SAN ANDRES |
| 13. Forma de Pago | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo | | Banco de Bogotá | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |
| | | Banco Agrario | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |
| | | | | | | 13,000 | | |
| | | | | | | 0 | | |
| | | | | | | 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: Zoila Aponte Revisor Fiscal: Carolina Mora
 Nombre: Zoila Aponte Nombre: Carolina Mora
 Identificación: 43043720 Identificación: 15242375
 Número TP: 433626 Número TP: 133626

Contador: Carolina Mora
 Nombre: Carolina Mora
 Identificación: 15242375
 Número TP: 133626

Valor Total: 13,000.00
 Valor Total: 13,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO