



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Numero y Nombre Social del Aportante GRUPO ALZATE DAMIAN JOSE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1116251918		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (año-mes-día) 2020-07-03	
4. Dirección del Aportante C.R. 8 V. 202		5. Tipo de Aportante ESPECIAL		6. Ciudad GUARANDOT		7. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (1) en caso de aportante contribuyente el valor base de gravación es el valor de la transacción. (2) en caso de no ser contribuyente el valor base de gravación es el valor de la transacción.	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PLAZA COMFORT INN		8. N° Registro Nal Turismo 45237		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad y Municipio GUARANDOT		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Fuente de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario							
14. Total Base Gravable (1) en caso de aportante contribuyente el valor base de gravación es el valor de la transacción. (2) en caso de no ser contribuyente el valor base de gravación es el valor de la transacción.									
15. Liquidación Privada (3) en caso de ser aportante el monto de 1.000.000.000.000 por adelantado de 1.000.000.000.000.									
16. Interés de Mora (4) en caso de ser aportante el monto de 1.000.000.000.000. (5) en caso de no ser aportante el monto de 1.000.000.000.000.									
17. Total Pagado (6) en caso de ser aportante el monto de 1.000.000.000.000.									
22.500.000									
22.500.000									
66.000									
0.000									
62.000									

1. Leer para conocer a fondo de Fideicomiso - P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal 902641118-9

18. Revisados y Firmados de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1074 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración presentada debe estar firmada por el representante legal y contador público o
representante legal en su defecto, del Aportante. Valor de la Unidad

Declarante
Nombre
Identificación
Número de
Identificación

[Handwritten Signature]
20190703

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Handwritten Signature]
20190703

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO