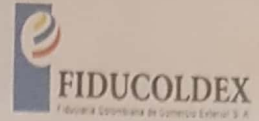


Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante COMERCIALIZADORA GRANAMERICA SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900111568		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-23
4. Direccion del Aportante CR 21 37 00 BRR EL PROGRESO		5. Telefono del Aportante 3228781	6. Ciudad DOSQUEBRADAS	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CATALINA PLAZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 43791	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40.820,000
HOTEL SAN FERNANDO	35324	01	PEREIRA	RISARALDA		104.939,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 145.759,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 364,000		
				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) 364,000		

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	<u>Pablo Castaño</u> <u>Pablo Castaño</u> <u>7088748075</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770999888487(8020)0000459431(8020)09001115682001(3900)0000364000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
Banco de Bogotá 445 Para Olaya
Srv 2121 PR046501 Usu6628 T379
Ccte*****2613 23/06/20 11:06 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000459431
Valor Efectivo:364,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:364,000.00