



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LUIS FRANCISCO MELO CORTES		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18100869		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-15
CR 45 NO.4-58 BRR FATIMA		3125445795	VILLAGARZON	PUTUMAYO		
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)
HOTEL ISABEL MT	33188	01	VILLAGARZON	PUTUMAYO		1,400,000
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)		1,400,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
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)		3,000

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	<u>Luis Francisco Melo Cortes</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Luis Francisco Melo Cortes</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Luis Francisco Melo Cortes</u>
Identificación	<u>18100869</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>18100869</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>261279-7</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mar, 28 Jul 2020

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de Liquidación
LUIS FRANCISCO MELO CORTES		18100869		2020	2	2020-07-15
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 45 NO.4-58 BRR FATIMA		3125445795	VILLAGARZON	PUTUMAYO		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL ISABEL MT	33188	01	VILLAGARZON	PUTUMAYO		1,400,000
Total Base Gravable						1,400,000
Liquidación Privada						3,000
Interés de Mora						0
Total a Pagar						3,000
Fecha Límite de Pago						2020-12-30

La liquidación #471474 ya ha sido pagada.