



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION MUTUAL CORFEINCO		2. Documento de Identificacion NIT. C.C. C.E No. 860007783		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-30
4. Direccion del Aportante AC 32 16 57		5. Telefono del Aportante 5185797	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento CENTRO RECREACIONAL BELLA SUIZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 78468	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO	11. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0
APARTAMENTO MACONDO		67656	01	SANTA MARTA		0
APARTAMENTO EL CONQUISTADOR		69896	01	CARTAGENA		0
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		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 multiplo de 1.000 más cercano) 0		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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 publico o revisor fiscal en los casos de tenorio)

Declarante
 Nombre Marco Fidel Cuellar Beltrán
 Identificación 19.268.123

Revisor Fiscal
 Nombre Heliana Rodríguez
 Identificación CC 52.559654
 Número TP T.P. 80427-7

Helena Lozada Ortega
 Nombre Eucaris Helena Lozada Ortega
 Identificación 1.012.319.191
 Número TP 204255-T



(415)7709998898487(8020)0000473006(8020)09600077832002(3900)0000000000(96)20201230

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