



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MINA SERVICIOS S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 811026826		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-31
4. Dirección del Aportante AER JOSE MARIA CORDOBA LC 18A		5. Telefono del Aportante 5319190	6. Ciudad RIONEGRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)
MINA SERVICIOS SAS	60852	16	RIONEGRO	ANTIOQUIA		18,762,000
MINA SERVICIOS SAS	72143	03	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
MINA SERVICIOS ADTIVOS	72226	03	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
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)		18,762,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000
				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)		47,000

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	--	---	--

(415)770998888487(8020)0000475011(8020)08110268262001(3900)0000047000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R 050 1782  
 Us:0000475011  
 Valor Efectivo:47,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor RR:0.00  
 Valor Total:47,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MINA SERVICIOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 811026826		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-08-31
AER JOSE MARIA CORDOBA LC 18A		5319190	RIONEGRO	ANTIOQUIA		
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)
MINA SERVICIOS SAS	60852	16	RIONEGRO	ANTIOQUIA		330,000
MINA SERVICIOS SAS	72143	03	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
MINA SERVICIOS ADTIVOS	72226	03	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
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)		330,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		1,000

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: [Firma]  
 Identificación: 32.226.561

Revisor Fiscal  
 Nombre: [Firma]  
 Identificación: 39451882  
 Número TP: 99902-7

Contador  
 Nombre: [Firma]  
 Identificación: 39451882  
 Número TP: 99902-7

[Firma]  
 Aley Soldadorcampo  
 N. 313704  
 151004-T



(415)770998888487(8020)0000475012(8020)08110268262002(3900)000001000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 532 Rionegro  
 Serv 2121 00003201 0803042 T805  
 Cte\*\*\*2613 03/08/20 15:04 H.NG  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEU 1782  
 Us:0000475012  
 Valor Efectivo: 1,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 1,000.00